

様式第4号（第5条関係）

理容所承継届出書（譲渡）

年 月 日

（宛先）長野市保健所長

〒  
住 所

ふりがな  
氏 名

連絡先（電話）

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

1 理容所の名称及び所在地

名称	
所在地	長野市

2 営業を譲渡した者の住所及び氏名

（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

3 譲渡の年月日

添付書類

- 1 理容所検査確認済証
- 2 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 3 届出者が外国人の場合は、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限り。）
- 4 届出者が法人の場合は、届出者の登記事項証明書